

## MODEL SOLICITARE Legea 544/2001

CĂTRE,

Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu  
Str. Progresului, nr.18, Cod: 210218  
Tel. 0253/210432  
Fax 0253/210432  
E-mail: [office@spitalgorj.ro](mailto:office@spitalgorj.ro)

Stimate domnule/Stimată doamnă,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.

-----  
-----  
-----  
-----

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail: \_\_\_\_\_ /prin poștă la adresa \_\_\_\_\_ /prin fax la numărul \_\_\_\_\_

Sunt dispus să plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului \_\_\_\_\_  
Adresa/e-mail: \_\_\_\_\_  
Telefon/fax (opțional) \_\_\_\_\_